

## Согласие на обработку персональных данных

(ст. 9 Федерального Закона «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ)

г. Астрахань

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Субъект персональных данных,

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ зарегистрированный(ая) \_\_\_\_\_ по  
адресу \_\_\_\_\_

принимаю решение о представлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:  
ФГБУ «АМП Каспийского моря», г. Астрахань, ул. Капитана Краснова, д. 31.

Обработка персональных данных производится с целью оформления и выдачи заявителю квалификационных документов.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, фотография, паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан, дата выдачи), адрес регистрации, номера контактных телефонов, сведения о трудовой деятельности, данные дипломов.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных (получение, систематизация, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение использования, распространение, вывод на бумажные носители (печать), в том числе передачу в электронном виде в информационную систему данных по дипломированию, копирование, размещение сведений об оформленных квалификационных документах и информации о датах проведения квалификационных испытаний на официальном сайте ФГБУ «АМП Каспийского моря»).

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:

срок действия настоящего согласия – 15 лет.

Согласие вступает в силу со дня передачи мною в ФГБУ «АМП Каспийского моря» моих персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной в письменной форме.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ личная подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

Согласен на получение информации в форме SMS-сообщений на мой номер телефона \_\_\_\_\_  
указать номер телефона

\_\_\_\_\_ подпись